

**KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA
WYDZIAŁ PROMOCJI ZDROWIA**

FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

Dziennik Zajęć Klinicznych

4 rok

**Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach
narządu ruchów neurologii i neurochirurgii**

KWWSZ

ROK IV

Przedmiot: Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii

Semestr VII – 30 GODZIN

Semestr VIII – 30 GODZIN

KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA

WYDZIAŁ PROMOCJI ZDROWIA

FIZJOTERAPIA JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

Imię i nazwisko studenta:.....

Rok studiów:

Semestr:

Nazwa placówki:

Termin zajęć klinicznych:

Prowadzący:

Cele kształcenia (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne – ogólnie):

- Zdobyć wiedzę w zakresie fizjoterapii klinicznej w neurologii i neurochirurgii.
- Umiejętność postępowania z pacjentami z zaburzeniami neurologicznymi, po urazach oraz guzach rdzenia i mózgu. Postępowanie zgodne z etyką zawodu.

Kategoria	Wymagany efekt kształcenia	ZALICZONE	BRAK ZALICZENIA
Wiedza:	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii. zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii; zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowomózgowym oraz po urazie mnogim ciała		
Umiejętności	potrafi dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych – 206 – zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznycych i wydalniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa; planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowomięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych; układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu;		

	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych		
Kompetencje społeczne	jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób		
Ocena końcowa (2,0; 3,0; 4,0; 5,0)			
Podpis prowadzącego zajęcia kliniczne	data		podpis

Problematyka ćwiczeń:

- Badanie neurologiczne , ocena dysfunkcji w zakresie struktury i funkcji u pacjenta w zakresie praktycznym.
- Rehabilitacja chorych po udarach mózgu.
- Problemy rehabilitacji pacjentów poudarowych. Rehabilitacja kompleksowa w neurologii.
- Metody usprawniania ruchowego w schorzeniach neurologicznych / tradycyjna, PNF , metoda Margaret Johnstone, metoda Tauba.
- Metody fizykoterapii wykorzystywane w rehabilitacji neurologicznej.
- Choroby centralnego układu nerwowego: stwardnienie rozsiane, choroba Parkinsona, stwardnienie boczne zanikowe rehabilitacja
- Guzy mózgu i rdzenia kręgowego .
- Urazy mózgu i rdzenia kręgowego / rehabilitacja/.
- Choroby obwodowego układu nerwowego: zespół Guillain – Barre`, polineuropatie / rehabilitacja/.
- Zespoły bólowe kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego:- rwa kulszowa, udowa, rwa ramienna, / rehabilitacja i profilaktyka bólów kręgosłupa i po zabiegach operacyjnych/.

PROTOKÓŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

HISTORIA CHOROBY PACJENTA

DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:

PŁEĆ:

WIEK:

WZROST:

WAGA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD:

ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....
.....
.....

CHOROBA ZASADNICZA:

.....
.....
.....

CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....
.....
.....
.....
.....

K W S P Z

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne

PROTOKÓŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

HISTORIA CHOROBY PACJENTA

DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ:

WIEK:

WZROST:

WAGA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD:

ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....
.....
.....

CHOROBA ZASADNICZA:

.....
.....
.....

CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....
.....
.....
.....
.....

K W S P Z

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne

PROTOKÓŁ FIZJOTERAPEUTYCZNEGO POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO

HISTORIA CHOROBY PACJENTA

DANE PACJENTA

INICJAŁY PACJENTA:.....

PŁEĆ:

WIEK:

WZROST:

WAGA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: MIASTO/WIEŚ

ZAWÓD:

ROZPOZNANIE WSTĘPNE:

.....
.....

CHOROBA ZASADNICZA:

.....
.....

CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE:

.....
.....
.....
.....

K W S P Z

Lp.	Data zabiegu	Rozpoznanie	Wykonywane czynności, w tym zlecone zabiegi
<h1>KWSPZ</h1>			

Data i podpis prowadzącego zajęcia kliniczne

KWS PZ